



## **Informe de Actividades del Programa de Salud Renal del Uruguay 2022**

---

### **1. Introducción / Antecedentes – Marco legal e institucional / Objetivos.**

El Programa de Salud Renal (PSR) de Uruguay inició sus actividades en octubre de 2004. Cuenta con 48 grupos de Salud Renal y más del 75 % de los nefrólogos del país registran datos. Ingresan al PSR los pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) en todas las etapas (I a V prediálisis).

#### **MISIÓN**

Promover la prevención, el diagnóstico oportuno y el tratamiento adecuado de nefropatías en la población uruguaya.

#### **OBJETIVOS DEL PROGRAMA DE SALUD RENAL DEL URUGUAY**

- Promoción de salud en la población general y tratamiento de los factores de riesgo.
- Diagnóstico precoz (control en salud) de factores de riesgo y de nefropatía.
- Promover medidas para el tratamiento oportuno de las nefropatías y para enlentecer la progresión de la enfermedad renal crónica cuando corresponda.
- Disminuir la morbi-mortalidad de la ERC y mejorar la calidad de vida de los pacientes afectados.
- Optimizar la relación costo-beneficio en la asistencia de la ERC.

### **2. Comisión Asesora en Salud Renal – Registro de Enfermedad Renal Crónica.**

#### **LA COMISIÓN ASESORA EN SALUD RENAL (CASR)**

Es la encargada de la administración y custodia del Registro de ERC del PSR, cuya base de datos se encuentra asentada en el Fondo Nacional de Recursos. La CASR está integrada por Nefrólogos que representan a las siguientes instituciones: MSP (Dra. Laura Solá), FNR (Dr. Pablo Ríos), ASSE

(Dra. Graciela Suarez), Facultad de Medicina-Centro de Nefrología (Dr. Alejandro Ferreiro), SUN (Dr. José Santiago), Sector Mutual de Montevideo (Dr. Ricardo Silvareño) y FEPREMI (Dra. Verónica Lamadrid). La Dra. Liliana Gadola integra actualmente la CASR especialmente invitada por la Comisión Honoraria del FNR, por su trayectoria docente y de investigación vinculadas a la Nefrología y la Fisiopatología (Resolución en Acta N° 21/18 del 29.11.18).

#### ASIENTO Y GARANTÍAS DEL ALMACENAMIENTO Y CONFIDENCIALIDAD DE DATOS DIGITALES.

El Registro del PSR asienta en el Fondo Nacional de Recursos (18 de Julio 984, Montevideo), que garante el almacenamiento y la confidencialidad de los datos digitalizados. El Registro está inscripto en AGESIC de acuerdo a la Normativa legal vigente (Ley de Habeas Data, N° 18.331).

#### RESPONSABLE LEGAL ANTE AGESIC:

Jefe en Registros Médicos (Informática FNR).

### **3. Descripción de Actividades realizadas para el cumplimiento de los objetivos:**

- a. Reuniones semanales de grupo coordinador: (Planificación y cumplimiento según Actas).

La CASR realizó 40 reuniones en el año 2022. Las actas de las reuniones están disponibles.

La Comisión Asesora del PSR, para cumplir con los objetivos del PSR, deberá:

- b. Promover la difusión en la población general de medidas de prevención y de diagnóstico oportuno (controles en salud) de factores de riesgo y de nefropatías.

Meta: Realizar actividades educativas destinadas a la población general (Mínimo una anual).

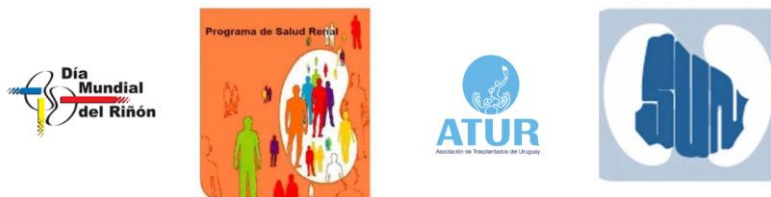
### **DIA MUNDIAL DEL RIÑÓN 2022.**

- Toda la información sobre el DMR 2022 se puede ver en: [https://saludrenal.uy/index.php/dmr\\_video-2022/](https://saludrenal.uy/index.php/dmr_video-2022/)

- Se realizaron 2 videos educativos, dossier de prensa, conferencia de prensa en el FNR, se imprimieron afiches y dípticos. Se hicieron más de 20 actividades educativas en diferentes puntos de Uruguay.
- Se promovieron las siguientes ideas fuerza: DESDE LA ORGANIZACIÓN DEL DMR 2022 DE URUGUAY PLANTEAMOS:
  1. Profundizar las estrategias para promover un estilo de vida saludable: apoyamos firmemente las políticas dirigidas a lograr una alimentación saludable y entre otras el Etiquetado Frontal de Alimentos.
  2. Promover el control médico periódico en salud, de toda la población para lograr un adecuado peso corporal, control óptimo de la presión arterial y de la glicemia. Valorar las vías urinarias, el examen de orina y CREATININEMIA (análisis de sangre que permite conocer la funcionalidad renal) en toda persona diabética, hipertensa o mayor de 60 años o con otros factores de riesgo para el desarrollo de enfermedad renal.
  3. Extender el Programa de Salud Renal a todo el país, tanto en el sector público como en el privado.
    - Incorporar el PSR a las metas asistenciales requeridas a los Prestadores de Salud.
    - Conformar los Equipos de Salud Renal con los Recursos Humanos y materiales necesarios y cumplir con los objetivos de optimizar la calidad asistencial nefrológica.
    - Mejorar la Historia Clínica Electrónica para una correcta interoperabilidad que evite duplicar tareas. Cerremos la brecha del conocimiento para una mejor atención de la Enfermedad Renal.

La Dra. Liliana Gadola creó la **Página Web SALUDRENAL.UY** para la difusión de los conocimientos sobre la importancia de la función renal en la salud general, promover estilos de vida saludables y difundir eventos y novedades en el ámbito de la salud renal. Se puede acceder a la misma en <https://saludrenal.uy/>

## Salud Renal Uruguay



En esta página nos proponemos difundir conocimientos sobre la importancia de la función renal en la salud general, promover estilos de vida saludables y difundir eventos y novedades en el ámbito de la salud renal.

Llamado a **Concurso para Proyectos Educativos orientados a la promoción de estilos de vida saludables y evitar factores de riesgo renal en población general**. Anexo 1. Se presentaron 3 proyectos: Hospital Español, Hospital Maciel y CASMU. Resultó ganador el Proyecto presentado por CASMU. El video del grupo ganador fue presentado en el DMR 2023. <https://www.fnr.gub.uy/home-salud-renal/>

c) PROMOVER LA EDUCACIÓN CONTINUA DE LOS EQUIPOS ASISTENCIALES. Meta 1: Realizar Guías de Práctica Clínica con actualizaciones periódicas:(mínimo 30% de Guías actualizadas/año). Meta 2: Realizar actividades educativas destinadas a los equipos asistenciales del primer nivel de atención, de especialidades afines y nefrológicos (mínimo una actividad educativa/año).

- En el año 2022 se **ACTUALIZARON DE LAS GUIAS DEL CAPÍTULO 8 (METABOLISMO MINERAL Y ÓSEO)**. Se adaptan las Guías K-DIGO 2017: K-DIGO Chronic Kidney Disease – Mineral and Bone Disorder (CKD-MBD)<sup>1</sup> <https://kdigo.org/wp-content/uploads/2017/02/2017KDIGO-CKD-MBD-GL-Update.pdf>, y las Guías de la European Renal Association European Dialysis and Transplant Association (ERA-EDTA) CKD-MBD working group, en colaboración con Committee of Scientific Advisors of the International Osteoporosis Foundation<sup>2</sup>. <https://doi.org/10.1093/ndt/gfaa192>. Previo a la decisión de adoptar o adaptar una Guía internacional, se realizó un análisis crítico con la herramienta AGREE y se utilizó el formato internacional que incluye una valoración de la evidencia de

acuerdo a la escala GRADE. Dichas Guías son aplicables a la población adulta (salvo otra especificación), tienen en cuenta los métodos diagnósticos y la medicación disponible en el país y están basadas en la evidencia bibliográfica disponible a la fecha de aprobación, en el marco de jornadas multidisciplinarias, con participación de los usuarios. Las guías fueron aprobadas en una Jornada de Consenso realizada en el Hospital de Clínicas realizada el 28-10-22. Acceso a la [Guía de Metabolismo Mineral y Óseo aprobada](#). Anexo 2.

- Dr. P. Ríos presenta en reunión técnico médica del FNR la situación actual del PSR, el impacto de la pandemia en el PSR. Anexo 3.
- Teleclínica ECHO sobre Enfermedad Renal Crónica 6-6-22. Dr. P. Ríos.
- **CURSO DE NUTRICIÓN EN ENFERMEDAD RENAL CRONICA** dirigido a Nutricionistas y Nefrólogos. Se comenzó a preparar en 2022 con la participación de las Nutricionistas Soledad Calvo (FNR) Leticia Rojas (Hospital de Clínicas) y Silvya Bancoff (Hospital Maciel) el mismo se llevó a cabo en la Plataforma Moodle del Comité de Educación del FNR y se desarrollaron 4 actividades por zoom de 2 hs cada una los días 24, 25 y 31 de julio y 1 de agosto de 2023. Se inscribieron 112 participantes de los cuales aprobaron el curso 96 personas. La gran mayoría de los inscriptos fueron nutricionistas. Para acceder a la plataforma MOODLE del curso: <https://capacitacion.fnr.gub.uy/course/view.php?id=158> Para acceder al informe y a la encuesta de satisfacción del curso ver Anexo 4.

d) PROMOVER LA CONSTITUCIÓN DE GRUPOS DE SALUD RENAL EN TODAS LAS INSTITUCIONES DE ASISTENCIA MÉDICA, PÚBLICAS Y PRIVADAS, EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL. Meta: Establecer Grupos de Salud Renal en 100% de las Instituciones de asistencia.

IAMPP MONTEVIDEO: AESM, CASMU, CASA DE GALICIA, CIRCULO CATOLICO, COSEM, H. EVANGELICO, MUCAM, SMI.

IAMPP INTERIOR: AMECOM, AMSJ, CAMS, CAMDEL, CAMEC, CAMEDUR, CASMER, COMECA, COMEFLO, COMERO, COMEF, COMEFLO, COMTA, SEMM MAUTONE, SMQ SALTO.

ASSE MONTEVIDEO: OESTE MONTEVIDEO, H. SAINT BOIS, H. MACIEL, H. PASTEUR, H. DE CLINICAS, H. ESPAÑOL, BPS.

ASSE INTERIOR: COSTA DE ORO, CANELONES OESTE, LAS PIEDRAS, FLORIDA, LAVALLEJA, SAN JOSE, RIO NEGRO, PAYSANDU, SORIANO, FLORES, COLONIA.

e) EVALUAR PERIÓDICAMENTE EL CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES definidos de estructura, cobertura y resultados, globalmente y en cada Grupo de Salud Renal. Meta: Realizar un Informe Anual de Evaluación de cumplimiento de Indicadores de estructura, de procesos y de resultados y comunicarlos a los Grupos de Salud Renal (mínimo un Informe/año).

Se realizó reunión anual de Indicadores en modalidad zoom el 25-11-22. Ver Informe de Indicadores 2022 en Anexo 24.

f) DESARROLLAR Y MANTENER EL REGISTRO DEL PSR, herramienta fundamental para la vigilancia epidemiológica de la ERC, y el cruce de información anual con el Registro de Diálisis y Trasplante renal (FNR) y mortalidad (MSP), a los efectos de conocer la evolución de los pacientes incluidos en el Registro.

Se mantiene un REGISTRO DEL PSR con base de datos resguardada en el FNR y se realiza el cruce de datos con MSP (fallecidos) y con el FNR (ingresos a diálisis y trasplante).

ACTIVIDADES ORIENTADAS A RECOLECCIÓN DE DATOS DEL REGISTRO, VERIFICACIÓN DE FIABILIDAD.

- El FNR firma acuerdo con el MSP para obtener acceso actualizado a causas de muerte de los pacientes que reciben prestaciones del FNR, incluidos los ingresados a los programas de prevención. Encargado estadístico Gustavo Saona.
- Ante el cierre de Casa de Galicia y por ende de su Programa de Salud Renal, se envía a su nueva institución el listado de pacientes con ERC en PSR y se los ingresa al Registro de la nueva institución.
- Ingreso online de Cédula de identidad y formulario de identificación del paciente.
- Se envía nota (18.5.22) al FNR sobre la importancia de la Interoperabilidad entre la historia clínica electrónica y el sistema María.

## SOLICITUDES DE INFORMACIÓN AL REGISTRO DE ERC DEL PSR.

La CASR aprobó en 2022 un FORMULARIO para la solicitud de información al Registro de ERC del PSR. [Ver aquí.](#)

Las solicitudes se analizan en la CASR, se responden según corresponda y se archivan.

- Dr. Diego Tobal. Poliquistosis Renal en el PSR
- Dr. Ben Spinak: Neoplasias en el PSR
- Dra. Carlota González: datos del PSR para Conferencia KDIGO and Kidney Health 2022

g) PROMOVER ANTE LAS AUTORIDADES SANITARIAS LA INCORPORACIÓN DE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS, TÉCNICAS DIAGNÓSTICAS Y TRATAMIENTOS ORIENTADOS A LOS OBJETIVOS, ACCESIBLES A TODA LA POBLACIÓN. Meta: Incorporación de 100% de las propuestas explicitadas en las Guías actualizadas periódicamente.

- La CASR y los IMAES de Trasplante Renal y ATUR promueven la financiación del Módulo Pre trasplante renal por parte del FNR. El FNR resuelve aprobar la financiación del Módulo Pre Trasplante Renal en noviembre 2022. Anexo 18.
- Participación en la iniciativa internacional “URGENT ACTION FOR CKD TO BE A PRIORITY IN THE GLOBAL PUBLIC HEALTH AGENDA”. Anexo 19.
- Informe a reunión Técnico Médica del FNR: Impacto de la Pandemia en el PSR. 8.4.22. Dr. Pablo Ríos. Anexo 20.
- Se envía documento al MSP para incluir la ERC y el PSR en los OBJETIVOS SANITARIOS NACIONALES 2030. Se realiza reunión (19-7-23) con autoridades del MSP (Dres. Laura Solá, Graciela Suarez y Pablo Ríos). Se plantea además incluir Creatinina y Albuminuria/Creatininuria en la próxima encuesta STEPS. Anexo 21.
- En el mayo 2023 el MSP incorpora la ERC y el PSR a los Objetivos Sanitarios Nacionales 2030. Ver OSN 2030, Objetivo 21. Anexo 22.

- Se inicia el trámite en el MSP para incluir los lsglt2 en el FTM. Número de expediente.

#### h) PARTICIPACIÓN EN CONGRESOS Y JORNADAS

- Expo DUBAI UAE. SALUD Y BIENESTAR. COMO CREAR UN MUNDO SANO Y FELIZ. Expone on line Dra. Laura Solá. Programa de Salud Renal de Uruguay.
- Día Mundial del Riñón en PERÚ 9-3-22. Exposición por zoom: Dra. Liliana Gadola y Dra. Laura Solá.
- Jornada de Salud Renal por zoom con el Ministerio de Salud de Ecuador. Invitación de Sonia Quezada OPS. 9-2-22. Dr. Pablo Ríos. Programa de Salud Renal de Uruguay Anexo 5.
- WEBINAR SLANH – OPS. Por Día Mundial del Riñón 2022. “HEARTS EN LAS AMERICAS y SALUD RENAL PARA TODOS”. Detección temprana y abordaje inicial de la enfermedad renal en el primer nivel de atención. Presenta Dra. Cristina Carlino. Comenta Dr. Pablo Ríos.
- 27 setiembre 2022. CUMBRE DE LA CIENCIA EN LA 77 ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS. 18 años del Programa de Salud Renal de Uruguay. Dr. Pablo Ríos. Anexo 6.
- TALLER DE ECUADOR: RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE SALUD RENAL DE SLANH PARA EL DESARROLLO DE UN PROGRAMA DE SALUD RENAL EN ECUADOR. 2-10-22. Presentación del Comité de Salud Renal durante la Asamblea anual SLANH. “Salud Renal para las Américas”. Dr. Alejandro Ferreiro. “Salud Renal en Latinoamérica. Experiencia de 18 años en Uruguay”. Anexo 7.
- 16 de diciembre 2022. PRESENTACIÓN DEL PROGRAMA DE SALUD RENAL DE URUGUAY ANTE EL MINISTERIO DE SALUD DE EL SALVADOR. Dr. Pablo Ríos. Anexo 8.
- Junio a septiembre 2022. Participación en la implementación de la ENCUESTA a los LABORATORIOS DE ANÁLISIS CLÍNICO DE AMERICA LATINA. SLANH - COLABIOCLI. INFORME DEL FILTRADO GLOMERULAR



ESTIMADO JUNTO A LA CREATININA. SEGURIDAD EN LA DETERMINACIÓN DE CREATININA. Ver informe en Anexo 9.

- Mayo 2023. PRIMERAS RECOMENDACIONES DE CONSENSO SLANH-COLABIOCLI (SOCIEDAD LATINOAMERICANA DE NEFROLOGÍA E HIPERTENSIÓN-CONFEDERACIÓN LATINOAMERICANA DE BIOQUÍMICA CLÍNICA). INFORME DE LA TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR ESTIMADA JUNTO A LA DETERMINACIÓN DE LA CREATININEMIA EN POBLACIÓN ADULTA. Nefro Latinoam. 2023;20:45-50. DOI: 10.24875/NEFRO.23000019. Anexo 10.
  - 17 al 20 de mayo 2023. CONGRESO SLANH 2023. CORDOBA-ARGENTINA. Dr. Pablo Ríos. DESDE LA MACRO A LA MICROGESTIÓN: BARRERAS Y POSIBLES SOLUCIONES EN LA CONFORMACIÓN DE UN PSR. Anexo 11.
  - 20 de julio 2023. JORNADA ON LINE. JOVENES PROFESIONALES DE COLABIOCLI. FACULTAD DE QUÍMICA. URUGUAY. Dr. Pablo Ríos. "Importancia de la Detección Precoz de la ERC". Anexo 12.
  - 02 de agosto del 2023 WEBINAR SLANH ISN. APLICACIÓN DE LA ECUACIÓN DE RIESGO DE INSUFICIENCIA RENAL EXTREMA (KFREE) PARA PAÍSES DE LATINOAMÉRICA.  
Panelistas: Dr. Alejandro Ferreiro (Uruguay): Evaluación del riesgo en el paciente con enfermedad renal crónica.
- I) PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN (PRESENTADOS Y APROBADOS) E INVESTIGACIONES CONCLUIDAS Y PUBLICADAS.
- ADHERENCE TO MULTIDISCIPLINARY CARE IN A PROSPECTIVE CHRONIC KIDNEY DISEASE COHORT IS ASSOCIATED WITH BETTER OUTCOMES. Pablo Rios 1, Laura Sola 1, Alejandro Ferreiro 1,2, Ricardo Silvariño 1,2, Verónica Lamadrid 1, Laura Ceretta1, Liliana Gadola 1,2, on behalf of all nephrologists who report to Programa de Salud Renal Uruguay Registry 3. 1 Comisión Asesora de Programa de Salud Renal, Fondo Nacional de Recursos, Montevideo, Uruguay. 2 Departamento de Nefrología, Facultad de Medicina, Universidad de la República, Montevideo, Uruguay. 3 List of Nephrologists reporting to the Programa de Salud Renal de Uruguay (NRHP-UY). PLoS ONE 17(10): e0266617. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0266617>. Anexo 13.

- VALIDACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA FÓRMULA DE ESTIMACIÓN DE ALBUMINURIA/CREATININURIA Y DE KFRE PARA ESTIMAR EL RIESGO DE INGRESO A TRATAMIENTO DE REEMPLAZO RENAL A 2 Y 5 AÑOS EN LA POBLACIÓN CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA. Gonzalez A, Sola L, Ríos P, Gadola L, Santiago, J, Silvariño R, Suarez G, Ferreiro A. Programa de Salud Renal de Uruguay. Centro de Nefrología, Universidad de la República. CASMU-IAMPP. Uruguay. Anexo 14.
- KFRE DE 8 VARIABLES LOGRA MEJOR CALIBRACIÓN QUE KFRE DE 4 VARIABLES EN PACIENTES DE ALTO RIESGO DE PROGRESIÓN: VALIDACIÓN EN POBLACIÓN DEL PROGRAMA DE SALUD RENAL DEL URUGUAY. Álvarez S, Mantero R, Nin C, Pereyra M, Ramos S, Repetto N, Gadola L, Rios P, Santiago, J, Silvariño R, Sola L, Suarez G, Ferreiro A. (1). Curso de Metodología Científica II. Facultad de Medicina, Universidad de la República. (2). Comisión Asesora del Programa de Salud Renal. En representación de la comunidad nefrológica nacional. Uruguay. Anexo 15.
- Informe al FNR. ESTIMACIÓN DE LA PREVALENCIA DE ERC EN URUGUAY ETAPAS 3B a 5 noD. Comisión Asesora en Salud Renal. Setiembre 2022. Anexo 16.
- MINERAL AND BONE DISORDER AND LONGTERM SURVIVAL IN A CHRONIC KIDNEY DISEASE GRADE 3B-4 COHORT. Pablo Rios, Ricardo Silvariño, Laura Sola, Alejandro Ferreiro, Verónica Lamadrid, Laura Fajardo & Liliana Gadola To cite this article: Pablo Rios, Ricardo Silvariño, Laura Sola, Alejandro Ferreiro, Verónica Lamadrid, Laura Fajardo & Liliana Gadola (2022) Mineral and bone disorder and longterm survival in a chronic kidney disease grade 3b-4cohort, Renal Failure, 44:1, 1356-1367, DOI: 10.1080/0886022X.2022.2107543 To link to this article: <https://doi.org/10.1080/0886022X.2022.2107543>. Anexo 17.

**Por la Comisión Asesora en Salud Renal**

Dr. Alejandro Ferreiro

Dr. José Santiago

Dra. Laura Solá

Dra. Liliana Gadola

Dr. Pablo Ríos

Dr. Ricardo Silvariño

Dra. Verónica Lamadrid

Dra. Graciela Suarez